

KONKURS OFERT NA ROK 2023	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 05.05.2023
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA	KOD POSTĘPOWANIA: 15-23-000148/AOS/02/1/02.1640.001.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE UROLOGII w tym: - ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W UROLOGII -ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1640.001.02 - ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE UROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	

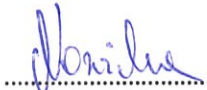
OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	EMC INSTYTUT MEDYCZNY SPÓŁKA AKCYJNA	54-144 WROCŁAW ul. PILCZYCKA 144-148	PORADNIA UROLOGICZNA CM1 60-324 POZNAŃ- GRUNWALD ul. MARCELIŃSKA 90	77034

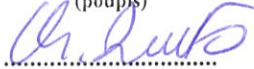
KOMISJA NR 15-23-000148 [8074] W SKŁADZIE:

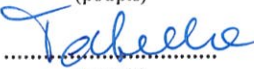
- | | |
|--------------------|------------------------|
| 1) Hanna Nowicka | przewodniczący komisji |
| 2) Marta Borowska | wiceprzewodniczący |
| 3) Anna Zawadzka | protokolant |
| 4) Magdalena Radło | członek komisji |
| 5) Monika Taterka | członek komisji |


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 05.05.2023.

Pouczenie:

Świadczeniodawca może założyć odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania, do Dyrektora WIELKOPOLSKIEGO Oddziału Wojewódzkiego w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

KONKURS OFERT NA ROK 2023	DATA ROZSTRZYGNIĘCIA POSTĘPOWANIA: 05.05.2023
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA	KOD POSTĘPOWANIA: 15-23-000147/AOS/02/1/02.1020.001.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DIABETOLOGII w tym: - ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DIABETOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	

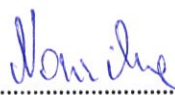
OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

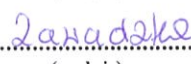
LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	CENTRUM MEDYCZNE HCP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	61-485 POZNAŃ ul. 28 CZERWCA 1956 R. 194	DIAB LUBOŃ 62-032 LUBOŃ ul. LIPOWA 60	33229

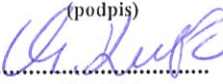
KOMISJA NR 15-23-000147 [8073] W SKŁADZIE:

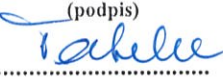
- | | |
|--------------------|------------------------|
| 1) Hanna Nowicka | przewodniczący komisji |
| 2) Marta Borowska | wiceprzewodniczący |
| 3) Anna Zawadzka | protokolant |
| 4) Magdalena Radło | członek komisji |
| 5) Monika Taterka | członek komisji |


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)


.....
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 05.05.2023.

Pouczenie:

Świadczeniodawca może założyć odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania, do Dyrektora WIELKOPOLSKIEGO Oddziału Wojewódzkiego w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.